



reinventando / los seguros

PÓLIZA DE SEGURO

ORIGINAL

Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Póliza : GP13984908 1

Hoja 1 de 2

Contratante

Nombre PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE YUCATAN

Domicilio CALLE 35 No. 501 A X 62 A
COL. CENTRO CP97000
MERIDA YUCATAN

RFC: PJE8602069I3

Datos de la Póliza

Fecha de Emisión	17/12/2020	Prima	\$397,998.18
Vigencia	01/01/2021 al 01/01/2022	Recargo por Pago Fraccionado	0.00% \$0.00
Forma de Pago	CONTADO		
Moneda	NACIONAL		
Clave del Agente	634927		
Edad Máxima de Aceptación	85	Prima Total	\$397,998.18
Suma Asegurada Máxima	\$1,300,000.00		

Características del Grupo Asegurado

Serán miembros del Grupo Asegurado las personas que tengan relación con el Contratante y cuyo objeto es el de garantizar prestaciones u obligaciones con los integrantes y de acuerdo a las especificaciones establecidas en las condiciones generales de esta Póliza.

Coberturas Adicionales

BENEFICIO DE INVALIDEZ TOTAL Y PERMANENTE (BITP)
SEGURO SALDADO POR INVALIDEZ TOTAL (SSIT)
INDEMNIZACION POR MUERTE ACCIDENTAL (DI)

Asistencias

Regla para determinar la Suma Asegurada

Según especificación adjunta "Regla para determinar la Suma Asegurada"

Pago de Dividendos

La Póliza de referencia no participara de la utilidad que otorga la Compañía por concepto de mortalidad favorable, por tanto queda sin efecto lo referente al apartado de "Pago de Dividendos" que aparece en las condiciones generales de esta Póliza.

Pago de la Prima

El pago de la Prima queda a cargo del Contratante.

Tipo de Administración

Esta Póliza se administra bajo el sistema denominado "Autoadministrado", de acuerdo a las especificaciones establecidas en las condiciones generales de esta Póliza.

Si durante el plazo del Contrato de Seguro y de no haberse cancelado por falta de pago de Primas de conformidad con el artículo 40 de la Ley Sobre el Contrato de Seguro, ocurre el fallecimiento de uno o alguno de los Integrantes, la Compañía pagará a los Beneficiarios de los miembros del Grupo Asegurado de esta Póliza, cuyos nombres aparecen en el registro anexo, las cantidades que en tal registro se especifican para cada Integrante, después de recibidas las pruebas del fallecimiento del (los) Integrante(s) en dicho grupo, si falleciere(n) perteneciendo a éste y la causa de muerte no se encuentre dentro de las exclusiones del seguro.

Al recibir esta Póliza, me doy por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

Con la recepción de la póliza el Asegurado se da por enterado del contenido y alcance de las condiciones generales y especiales que rigen este seguro.

17/12/2020

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6
Tlacoquemécatl,
03200 México, D.F.
Tel: 5169 1000

Apoderado

VGE01010.005

CA07Z



reinventando / los seguros

ORIGINAL

Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Póliza : GP13984908 1

Hoja 2 de 2

Lo invitamos a revisar los detalles de coberturas, exclusiones y restricciones de su póliza en la documentación contractual o bien en axa.mx

Unidad Especializada de Atención a Quejas: Ubicada en la dirección indicada al pie de página. Tel. 01 800 737 76 63 (opción 1) y desde la Cd. De México: 5169 2746 (opción 1) de lunes a jueves de 8:00 a 17:30 horas y viernes de 8:00 a 16:00 horas. Escribenos a: axasoluciones@axa.com.mx

Para mayor información visita: <https://axa.mx/web/servicios-axa/quejas>

Condusef: Av. Insurgentes Sur #762 Col. Del Valle México D.F. C.P 03100 - Tel. (55)5340 0999 y (01 800) 999 80 80. O bien: asesoria@condusef.gob.mx

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 11 de Mayo del 2018 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01

Se anexan al presente las condiciones generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.
Se Anexa la tarifa de Primas

VGE01010.005

17/12/2020

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6
Tlacoquemécatl,
03200 México, D.F.
Tel: 5169 1000

Apoderado



reinventando / los seguros

RELACIÓN DE INTEGRANTES

ORIGINAL

Póliza: GP13984908 / 1

Hoja: 34

Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Contratante

Nombre PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE YUCATAN

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 01/01/2021

Fin de Vigencia 01/01/2022

Forma de Pago CONTADO

TOTAL COBERTURA: BASICAGC	152,460,000.00	248,408.44
TOTAL COBERTURA: DI	152,460,000.00	38,181.66
TOTAL COBERTURA: BITP	152,460,000.00	82,339.63
TOTAL COBERTURA: SSIT	152,460,000.00	29,068.44

TOTALES POR CATEGORIA :

NUM. INTEGRANTES: 272	SUMA ASEGURADA: 152,460,000.00	PRIMA VIGENCIA: 397,998.18
-----------------------	--------------------------------	----------------------------

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 11 de Mayo del 2018 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.

Se anexa la tarifa de Primas.

AXA Seguros, S.A. de C.V.

Apoderado

VGE02010.006

BA-072



Endoso que forma parte Integral de la Póliza No. GP13984908 / 1

Contratante

Nombre PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE YUCATAN

Domicilio CALLE 35 No. 501 A X 62 A
COL. CENTRO CP 97000
MERIDA YUCATAN

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 01/01/2021

Fin de Vigencia 01/01/2022

Forma de Pago CONTADO

Moneda NACIONAL

Por medio de este documento, se hace constar que la regla para determinar la Suma Asegurada aplicable a este seguro será la siguiente:

1-GRUPO 1

BASICAGC	SA FIJA	\$1,300,000.00
DI	SA FIJA	\$1,300,000.00
BITP	SA FIJA	\$1,300,000.00
SSIT	SA FIJA	\$1,300,000.00

2-GRUPO 2

BASICAGC	SA FIJA	\$880,000.00
DI	SA FIJA	\$880,000.00
BITP	SA FIJA	\$880,000.00
SSIT	SA FIJA	\$880,000.00

3-GRUPO 3

BASICAGC	SA FIJA	\$660,000.00
DI	SA FIJA	\$660,000.00
BITP	SA FIJA	\$660,000.00
SSIT	SA FIJA	\$660,000.00

4-GRUPO 4

BASICAGC	SA FIJA	\$440,000.00
----------	---------	--------------

Los demás términos y condiciones de la póliza, no sufren modificación alguna.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 11 de Mayo del 2018, con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.

Se anexa la tarifa de Primas.

AXA Seguros, S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6
Tlacoquemécatl,
03200 México, D.F.
Tel: 5169 1000

México D. F. a 17 de Diciembre del 2020

Apoderado

VG07010.005



reInventando / los seguros

Respaldo Empresarial EXPERIENCIA GLOBAL

Endoso que forma parte Integral de la Póliza No. GP13984908 / 1

Contratante

Nombre PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE YUCATAN

Domicilio CALLE 35 No. 501 A X 62 A
COL. CENTRO CP 97000
MERIDA YUCATAN

Datos de la Póliza

Inicio de Vigencia 01/01/2021

Fin de Vigencia 01/01/2022

Forma de Pago CONTADO

Moneda NACIONAL

Por medio de este documento, se hace constar que la regla para determinar la Suma Asegurada aplicable a este seguro será la siguiente:

DI	SA FIJA	\$440,000.00
BITP	SA FIJA	\$440,000.00
SSIT	SA FIJA	\$440,000.00

Los demás términos y condiciones de la póliza, no sufren modificación alguna.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 202 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, la documentación contractual y la nota técnica que integran este producto de seguro, quedaron registradas ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 11 de Mayo del 2018 , con el número CNSF-S0048-0243-2018 / CONDUSEF-003261-01

Se anexan al presente las Condiciones Generales y/o particulares que forman parte integrante del presente Contrato de Seguro.

Se anexa la tarifa de Primas.

AXA Seguros , S.A. de C.V.
Félix Cuevas 366, Piso 6
Tlacoquemécatl,
03200 México, D.F.
Tel: 5169 1000

México D. F. a 17 de Diciembre del 2020

Apoderado

VGE07010.005

GA-072